

# 健康教育在乳腺癌化疗护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响观察

范红琼 景良洪<sup>通讯作者</sup>

重庆市人民医院乳腺甲状腺外科 401147

**〔摘要〕**目的 评价健康教育在乳腺癌化疗护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响。方法 于2022年7月到2022年12月期间收录在院接受医疗干预的乳腺癌化疗患者共计60例，基于数字分组法完成对照组与干预组分组，分析健康教育措施的应用价值。结果 健康教育措施的开展，使得乳腺癌患者化疗阶段的认知状态进一步优化，综合性强化医疗干预阶段患者的护理服务满意度 ( $P < 0.05$ )；健康教育措施的开展使得患者认识程度与配合程度进一步提升，促进乳腺癌病情化疗阶段的依从行为改善，优化了机体炎症反应 ( $P < 0.05$ )。结论 健康教育措施，在乳腺癌化疗阶段的开展，能增强患者对病情的相关认知，强化患者地遵医嘱行为与医疗干预配合程度，使得患者预后质量进一步提升。

**〔关键词〕**健康教育；乳腺癌；化疗护理；炎症反应；影响

**〔中图分类号〕**R473.73 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2023) 01-118-02

乳腺癌疾病化疗阶段的健康宣教，能更好地帮助患者明确化疗行为的意义以及价值，同时了解到化疗行为对生理状态的影响，使得患者自我保护，行为与预防行为有效落实，更好地改善医疗干预效果，优化生理状态<sup>[1-2]</sup>。本次研究评价健康教育，在乳腺癌化疗阶段的应用价值，详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

于2022年7月到2022年12月期间收录在院接受医疗干预的乳腺癌化疗患者共计60例，基于数字分组法完成对照组与干预组分组，一般资料统计中，男女比例分别为7:23与5:25，平均年龄49.37±6.56岁与49.40±5.33岁；基本资料平衡；调研数据存在对比价值。

### 1.2 方法

对照组患者病情干预阶段开展基础的认知指导措施，以强化患者认知改善预后积极康复效率。

干预组病情干预阶段，则落实健康教育护理措施，健康教育措施的开展，主要针对患者的病情认知、预后认知及情绪状态认知等各项内容落实，对患者的病情认知状态进行评估，了解患者对乳腺癌病情的认知情况以及化疗干预行为的认知程度；并针对性进行健康教育行为指导，使得患者在医疗干预阶段的配合程度有效改善；通过明确乳腺癌病情化疗干预的预后效果，完成预后认知评估，以健康宣教的方式帮助患者增强化疗行为的必要性以及医疗干预措施的价值，强化患者在医疗阶段的配合程度；通过基础的检查宣教，使得患者增强化疗干预的依从性；明确化疗行为对乳腺癌恶性肿瘤细胞增殖增生的抑制结果，并明确化疗行为可能带来的正

常的生理组织损伤，了解相关内容后，主动进行饮食、行为及日常生活习惯方面的转变，以减少不良事件，影响优化机体生理状态<sup>[3-4]</sup>。

### 1.3 评判标准

完成病情化疗阶段的护理满意度分析。

完成炎症因子各项指标数据分析。

### 1.4 统计学意义

以SPSS27.0对数据进行统计分析，计量资料用格式统一为 ( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料格式他统一为 (n, %), t、 $\chi^2$  检验。统计值有统计学差异的判定标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度分析

健康教育措施的开展，使得乳腺癌患者化疗阶段的认知状态进一步优化，综合性强化医疗干预阶段患者的护理服务满意度 ( $P < 0.05$ )，详见表1。

表1 护理满意度分析 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般	满意度
对照组	30	5	19	6	80.00
干预组	30	12	17	1	96.67
$\chi^2$	-	-	-	-	4.0431
P	-	-	-	-	0.0444

### 2.2 炎症因子分析

健康教育措施的开展使得患者认识程度与配合程度进一步提升，促进乳腺癌病情化疗阶段的依从行为改善，优化了机体炎症反应 ( $P < 0.05$ )，详见表2。

表2 炎症因子分析 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	CRP (mg/L)		TNF- $\alpha$ (pg/ml)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	30	8.55±0.82	27.35±2.44	168.16±16.39	221.45±22.35
干预组	30	8.56±0.86	17.14±1.76	168.22±16.55	193.14±19.41
T	-	0.6545	14.3566	0.9249	24.3614
P	-	0.2549	0.0000	0.9541	0.0000

## 3 讨论

2.2 各组患者救治恢复速度情况

见表 2，创面愈合时间、切口肉芽生长情况评分上，两组差异明显，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；

表 2 各组患者救治恢复速度结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	创面愈合时间 (d)	出院 1 个月切口肉芽生长情况评分 (分)
观察组	13.28±1.69	0.41±0.13
对照组	15.24±3.48	0.56±0.18

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

有关护理工作地开展，需要落实有关基础工作。术前护理方面需要做好有关护理人员的培训管理，保证有关护理工作落实符合实际标准，避免错误引导以及错误操作而导致的不良问题。要做好患者综合情况的评估，知晓其个体情况，保证有关护理工作符合个体状况所需，避免笼统一刀切而导致的不匹配问题。要落实好有关健康教育指导工作，一般入院之后可以提供有关疾病健康宣传手册，也可以播放有关视

频材料或者发放短视频、手机电子文章等方式，让患者以及家属对疾病及治疗有关事项有基本的了解，提升其认知水平，配合有关治疗护理工作的进行，减少不良认知行为构成的阻力因素影响。总而言之，肛周脓肿合并痔疮围术期运用优质护理，可以有效地有效地促使其创面愈合恢复，减少并发症，整体恢复情况更好。

[参考文献]

[1] 张嘉譔, 陈瑾, 张林, et al. 中医疼痛护理对行肛周脓肿患者术后疼痛情况及创面恢复的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(8):50-53.  
 [2] 王萍, 柯红娟. 关联性整体护理模式对肛周脓肿患者 I 期根治术后并发症及疼痛程度的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(18):3390-3393.  
 [3] 郭啊玲. 肛周脓肿患者术后循证护理的效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2021, 18(14):2125-2128.  
 [4] 李倩. 延续性优质护理对切开引流术治疗肛周脓肿患者术后的价值 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(19):3379-3381.

(上接第 117 页)

高其生产质量，优化预后效果<sup>[2]</sup>。在急诊院前护理中，应选取恰当的护理方法，将护理效果提升上去。

由于常规护理措施过于系统化，缺少针对性，导致护理效果并不理想。而个性化护理的应用，将以人为本理念渗透至整个护理过程，促使护理方案更好地满足患者实际需求，将护理的个性化与高效性有效提高<sup>[3]</sup>。不仅有利于提高抢救成功率，对于构建和谐护患关系也有着积极影响<sup>[4]</sup>。与此同时，可以促使患者保持平稳心态，从而有利于转运安全性的提升。个性化护理有着重要的临床应用价值，应加强该方法的应用与推广。

结合研究数据可知，参照组与实验组相比患者诊治情况较差，存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )；相比于实验组，参照组患者护理效果较差，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；参照组护理满意度为 70.59%，实验组为 97.06%，实验组高于参照组，具备统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，在急性心肌梗死院前急诊护理中，应用个性化护理，不仅可以优化患者诊治情况，对于提升护理效果也有着促进作用，还可以提高护理满意度。

[参考文献]

[1] 李银娜. 循证支持下针对性护理开展于急性心肌梗死患者院前急诊护理中的价值 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(02):391-392.  
 [2] 程兆芸. 集束化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理工作中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23):129.  
 [3] 杨婷婷, 刘辉, 陆永珍. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):111.  
 [4] 刘亚南. 针对性护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(46):341-342.

(上接第 118 页)

乳腺癌是临床较为常见的恶性肿瘤疾病，化疗医疗干预是当前医疗环境下最为有效的治疗方式之一；通过化疗药物的使用能有效遏制癌细胞的增殖增生，优化患者的病情进展情况。但相应的，化疗药物的使用也会对正常生理组织造成一定程度的损伤，导致患者出现不良反应；所以针对患者的认知状态开展健康宣教，使其明确化疗治疗的必要性以及相关应用价值，使得患者的医疗干预阶段的依从行为与配合程度显著提升，进一步改善了整体的病情干预效率，有重要的应用价值<sup>[4-5]</sup>。健康教育措施的开展，使得乳腺癌患者化疗阶段的认知状态进一步优化，综合性强化医疗干预阶段患者的护理服务满意度；健康教育措施的开展使得患者认识程度与配合程度进一步提升，促进乳腺癌病情化疗阶段的依从行为改善，优化了机体炎症反应；上述医学研究结果充分优化了乳腺癌化疗干预阶段的病情干预效果，很好地促进患者病情干预效率提升。

综上所述，在乳腺癌化疗阶段落实健康教育措施，能进一步改善患者的护理满意度，显著提升医疗阶段的机体炎症

反应，促进预后干预效率改善。

[参考文献]

[1] 吴勖. 健康教育在乳腺癌化疗护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2019, 01(A02):2184-2185.  
 [2] 奚经风. 程序化健康教育在化疗期乳腺癌患者 PICC 护理中的效果及对患者认知程度的影响探讨 [J]. 医药界, 2021, 000(002):P.1-2.  
 [3] 顾婷婷, 王娇娇. 程序化健康教育结合预见性护理对乳腺癌化疗患者 PICC 导管相关并发症及自护能力的影响 [J]. 现代养生, 2021, 21(4):4-4.  
 [4] 靳冬丽, 王灿, 岳大成. “斯金纳”理论下的健康教育模式对乳腺癌化疗经外周静脉中心静脉导管 (PICC) 置管患者心理健康和自我调节能力的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(7):1042-1046.  
 [5] 杨科, 张灵芝, 厉丹阳, et al. 基于计划行为理论的健康教育联合阶梯式护理模式对肺癌化疗患者的应用效果 [J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(35):2735-2741.